

ÜBERPRÜFUNG Putz- u. Kontrollschacht

1. Datenerhebung über die Herstellung des Kanalanschlusses

Vom Anschlusswerber/In auszufüllen.

Grundstückseigentümer/in

Name der juristischen Person	Name Bauherr/In-Ansprechpartner/in (bei jur. Personen)			Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon	E-Mail			

Grundstück

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Gemeinde	KG-Name	GST-Nummer	

Baumeister/in

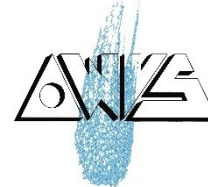
Name der juristischen Person	Baumeister/In Name			Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon	E-Mail			

Wichtig!

Eine Kopie des Schlussüberprüfungsprotokolls ist dem Formular Datenerhebung beizulegen. Ohne Schlussüberprüfungsprotokoll kann keine Freigabe durch den Abwasserverband Seewinkel erfolgen.

Anschlusswerber/In

Vor- und Nachname in Blockbuchstaben: _____



2. Freigabe durch den Abwasserverband Seewinkel

Vom AWVS auszufüllen.

Name Eigentümer	
Anschrift	
Gemeinde	
KG-Name	
GST-Nr.	

Der Hausanschluss wurde begutachtet am: _____

Vor- und Nachname: _____

Vermerk vom Abwasserverband Seewinkel:

--

Der Anschluss an den Hausanschluss wurde sachgemäß ausgeführt und entspricht den einschlägigen Normen und Vorschriften.

Datum

GF Ing. Gerald Skala